

凝试验敏感。不过显凝试验需要一套活菌做抗原，并且要有较好的暗视野显微镜，这样有的基层单位就无法进行。用血凝Coombs试验检测不完全抗体可弥补血凝试验不够敏感的问题，适合基层使用。抗人球蛋白血清非特异凝集的排除是非常重要的，否则这种凝集就会造成非特异反应。

进行本试验时，洗涤抗原是很重要的。我们在预试中用生理盐水离心洗3次，结果血球下沉较慢，判定结果需要时间较长，而且在洗涤过程中容易造成血球的损失，影响结果的判定。本文所报告的试验结果是采用较大量盐水洗一次的方法。先加入少量盐水，将血球摇起，然后加入2~3毫升盐水，充分混合均匀后放普通冰箱中过夜，这样洗涤较充分，血球损失较少，结果比较规律，也缩短了观察时间。

关于试验中所使用抗人球蛋白血清的量，其说不一。有的人认为效价不一定很高，1:200以上就可以使用，用时稀释成1:20~1:50。我们使用的球蛋白血清效价1:4000，用时稀释成1:80~1:100。有关抗人球蛋白血清使用的量需进一步研究。

摘 要

在本研究中，我们对两种方法即Coombs试验和间接血凝试验在诊断钩体病上的敏感性和特异性做了比较。共检查了110份血清。其中95份钩体病人血清、

10份健康人血清和5份其它病的病人血清。结果证明Coombs试验比间接血凝试验有更高的敏感性，经统计学处理二者有极显著差别($p < 0.01$)。非钩体病人血清Coombs试验均为阴性结果，这说明Coombs试验是特异的。此外，我们还对有关影响Coombs试验的一些因素做了简要讨论。

ABSTRACT

An attempt was made to compare sensitivity and specificity between the methods of Coombs test and the Indirect Haemagglutination test on leptospirosis diagnosis. 110 serum samples were tested with two tests. Among them 95 were obtained from the patients with leptospirosis, 10 were from healthy adults and 5 from patients with the other diseases. The results showed that Coombs' test was significantly more responsive than the Indirect Haemagglutination test ($P < 0.01$). Results showed that all the non-leptospirosis patients were negative, suggesting that Coombs test is specific in the diagnosis of leptospirosis. Some factors effecting Coombs test were also discussed.

参 考 文 献

1. 济南市卫生防疫站：布鲁氏菌病血凝不完全抗体检查方法的建立和初步应用，内部资料，1974~1975。
2. 纪树立等：鼠疫苗F1抗原的不完全抗体的研究，内部资料，1982。
3. 王淑纯等：鼠疫苗F1抗原的不完全抗体的研究，内部资料，1982。
4. 福建省卫生防疫站：钩体病快速诊断方法及其评价问题，内部资料，1977。
5. Cruickshank JC: J Hyg, 54(4): 562, 1956.
6. Пейсахис ЛА и др: Лав гело, (3): 162, 1973.
7. Беседнова НН и др: ЖМЭИ(8): 41, 1974.

A群脑膜炎奈瑟氏菌细菌素分型

浙江省卫生防疫站 杨更发

宁波地区防疫站 石优章

采用卫生部生物制品检定所提供的5株指示菌，对本省自1967~82年间收集的各种脑膜炎奈氏菌126株进行了细菌素分型。结果表明上述菌株只有两种型别：I型占79株(62.69%)，余为II型(37.31%)。在64株带菌菌株中，I型占49株(76.56%)，在25株病人菌株中II型占16株(64.0%)。1967年大流行时以II型为主，1982年未发生流行时以I型为主。从病人及周

围密切接触者中多半分离到同一型别的菌株。利用含与不含双抗的卵黄培养基进行这种分型似乎比10%羊血巧克力琼脂更好些。用1:1卵黄盐水增菌后或直接用菌苔进行此分型的效果相似。利用35株I型和14株II型菌重复进行7次分型试验，型别的符合率在71.43~100%之间，因此这种分型方法比较稳定。